



# ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

## W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

### SZPITAL AKREDYTOWANY



Sprawa ZP/40/2020

Ostrowiec Świętokrzyski dn. 08.12.2020 r.

#### ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia niniejszym informujemy o wynikach postępowania przetargu nieograniczonego (ogłoszenie zamieszczone na stronach BZP 612389-N-2020 z dnia 19.11.2020r.), którego przedmiotem był zakup i dostawy artykułów medycznych dla dwóch stanowisk dializacyjnych.

Informujemy, że wybrano oferty następujących firm:

**Pakiet nr 4** oferta nr 1 firmy: Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

**Pakiet nr 5** oferta nr 1 firmy: Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

**Pakiet nr 6** oferta nr 1 firmy: Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

**Pakiet nr 7** oferta nr 1 firmy: Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

**Uzasadnienie wyboru:** Najkorzystniejsze oferty spełniające wymogi SIWZ, wybrane w oparciu o zastosowane kryteria oceny ofert.

**Tabelaryczne zestawienie ofert wraz z przyznaną punktacją za kryterium oceny ofert:**

| Nazwa Wykonawcy                                     | Siedziba i adres                         | Kryterium oceny<br>Cena 60% | Kryterium oceny<br>Jakość 40% | Punktacja<br>łącznie |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| <b>PAKIET 4</b>                                     |                                          |                             |                               |                      |
| 1. Baxter Polska Sp. z o.o.,                        | ul. Kruczkowskiego 8,<br>00-380 Warszawa | 60,00                       | 40,00                         | 100,00               |
| <b>PAKIET 5</b>                                     |                                          |                             |                               |                      |
| 1. Baxter Polska Sp. z o.o.,                        | ul. Kruczkowskiego 8,<br>00-380 Warszawa | 60,00                       | 40,00                         | 100,00               |
| 2. Fresenius Medical Care<br>Polska Spółka Akcyjna, | ul. Krzywa 13,<br>60-118 Poznań          | 48,54                       | 40,00                         | 88,54                |
| <b>PAKIET 6</b>                                     |                                          |                             |                               |                      |
| 1. Baxter Polska Sp. z o.o.,                        | ul. Kruczkowskiego 8,<br>00-380 Warszawa | 60,00                       | 40,00                         | 100,00               |
| <b>PAKIET 7</b>                                     |                                          |                             |                               |                      |
| 1. Baxter Polska Sp. z o.o.,                        | ul. Kruczkowskiego 8,<br>00-380 Warszawa | 60,00                       | 40,00                         | 100,00               |

#### UWAGA!

Zamawiający informuje, że:

1. w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie wykluczono z udziału żadnego z wykonawców, ani nie odrzucono żadnej oferty.
2. postępowanie w pakietach nr 1, 2 i 3 zostało unieważnione na podstawie art. 93 ust 1 pkt. 1 ustawy Pzp - nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
3. na podstawie art. 94 ust 1 pkt. 2 - umowy będą zawarte po upływie 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

ZE

INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DYREKTOR

mgr ANDRZEJ GRUZA

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
<http://www.zoz.ostrowiec.pl>  
e-mail: [info@zoz.ostrowiec.pl](mailto:info@zoz.ostrowiec.pl)

Centrala: 41 247 80 00  
266 44 40  
Sekretariat: 41 266 44 21  
fax: 247 80 50

NIP: 661-19-59-864  
Regon: 000311473  
Konto: Getin Bank  
55 1560 0013 2226 8297 3000 0001